**Formularz 2**

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ CENOWY** |

 **……………………………………………**

***(nazwa Wykonawcy/nazwy wykonawców)***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych na usługi **,,SPRAWOWANIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACOWNIKAMI GDDKiA ODDZIAŁ w GDAŃSKU, REJON W GDAŃSKU, REJON W SŁUPSKU, REJON W TCZEWIE I REJON W CZŁUCHOWIE” oświadczamy,** że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z poniższymi cenami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Nazwa stanowiska /** lokalizacja wydziału gdzie stanowisko się znajduje | **Wyszczególnienie zagrożeń na stanowisku** | **Ilość****badań** | **Cena jednostkowa za****Jedno badanie (zł)** | **Wartość elementów****usług netto (zł)***kol. 3x4* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **1.** | **- drogomistrz****- pracownik zespołu technicznego w Rejonie** **- pracownik inżynieryjno-techniczny** - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych, - Zespół KP, - Wydział Ochrony Środowiska, - Wydział Dokumentacji, - Wydział Nieruchomości, - Wydział Dróg i Sieci Drogowej, - Wydział BRD, - Wydział Uzgodnień, - Wydział Mostów, - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- brakBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona | **5** |  |  |
| **2.** | **- drogomistrz****- pracownik zespołu technicznego w Rejonie** **- pracownik inżynieryjno-techniczny** - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych, - Zespół KP, - Wydział ochrony Środowiska, - Wydział Dokumentacji, - Wydział Nieruchomości, - Wydział Dróg i Sieci Drogowej, - Wydział BRD, - Wydział Uzgodnień, - Wydział Mostów, - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- brakBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona**- kierowanie pojazdem służbowym kat. B w ramach obowiązków służbowych** | **5** |  |  |
| **3.** | **- drogomistrz****- pracownik zespołu technicznego w Rejonie** **- pracownik inżynieryjno-techniczny** - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych, - Zespół KP, - Wydział ochrony Środowiska, - Wydział Dokumentacji,- Wydział Nieruchomości, - Wydział Dróg i Sieci Drogowej, - Wydział BRD, - Wydział Uzgodnień, - Wydział Mostów, - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- brakBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona**- kierowanie pojazdem służbowym kat. B w ramach obowiązków służbowych****- praca na wysokości**  | **80** |  |  |
| **4.** | **inspektor PID**- Wydział Zarzadzania Kryzysowego i bezpieczeństwa | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca zmianowa, praca w porze nocnej Chemiczne:- brakBiologiczne:- brakInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona | **10** |  |  |
| **5.** | **pracownik administracyjno-biurowy** - Wszystkie Wydziały | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego Chemiczne:- brakBiologiczne:- brakInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona | **20** |  |  |
| **6.** | **pracownik administracyjno-biurowy** - Wszystkie Wydziały | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego Chemiczne:- brakBiologiczne:- brakInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B** | **30** |  |  |
| **7.** | **kierowca-operator**- Zespół ds. Betonów | Fizyczne:- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych- hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)- drgania przy obsłudze WNO (nie przekracza NDN)Chemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)Inne czynniki:- kierowca samochodu kat. CE - kierowanie wielozadaniowym nośnikiem osprzętu (UNIMOG)- praca na wysokości | **5** |  |  |
| **8.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny**Wydział Technologii Zespół gruntów Wydział Technologii Zespół kruszyw | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychPyły:- SiO2 krzemionka krystaliczna frakcja wdychalna i respirabilna – nie przekracza NDN/NDSChemiczne:- uczulająco-drażniące (błękit metylenowy, formaldehyd, chlorek cynku, żywica epoksydowa) – nie przekracza NDN/NDSBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona**- kierowanie pojazdem służbowym kat. B****- praca na wysokości** | **20** |  |  |
| **9.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny** Wydział Technologii Zespół asfaltów | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)- wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, tetrachloroeten – nie przekracza NDN/NDSBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona**- kierowanie pojazdem służbowym kat. B****- praca na wysokości** | **10** |  |  |
| **11.** | **mechanik-kierowca / robotnik gospodarczy**Wydział Administracji | Fizyczne:- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych- hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)Chemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)Inne czynniki:- kierowca samochodu kat. B- praca na wysokości  | **3** |  |  |
| **12.** | **Konserwator**Wydział Administracji | Fizyczne:- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych- hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)Chemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)Inne czynniki:- kierowca samochodu kat. B- praca na wysokości  | **2** |  |  |
| **13.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny** Wydział Technologii Zespół betonów Wydział Technologii Zespół ds. diagnostyki nawierzchni | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- uczulająco-drażniące (rozcieńczalniki, szkło wodne, aceton)Biologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona**- kierowanie pojazdem służbowym kat. B****- praca na wysokości** | **20** |  |  |
| **14.** | **Badania kontrolne – wszystkie stanowiska** | Dotyczy pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 30 dni | **10** |  |  |
| **15.** | **Dodatkowe badanie tylko okulistyczne w celu ustalenia zmiany ostrości widzenia i wydanie stosownego zaświadczenia** | Dotyczy pracowników którzy zawnioskują do pracodawcy o skierowanie w celu ustalenia zmiany ostrości widzenia i wyrobienia nowych okularów | **10** |  |  |
| **16.** | **Dodatkowo w ramach badań wstępnych lub okresowych: niekorzystne czynniki psychospołeczne: stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością, stres** | Dotyczy osób kierujących pracownikami na wyżej wymienionych stanowiskach pracy | **50** |  |  |
| **17.** | **Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cena pakietu trzech dawek)** | Pakiet trzech dawek podstawowych z kwalifikacją lekarską |  **15** |  |  |
| **18.** | **Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cena jednej dawki)** | Dawka przypominająca po przyjęciu trzech dawek podstawowych z konsultacją lekarską |  **10** |  |  |
|  **CENA OFERTOWA NETTO:** |  |
| **Podatek VAT ……..%** |  |
|  **CENA OFERTOWA BRUTTO** |  |

CENA BRUTTO słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że miejscem/miejscami wykonywania usług będzie/będą:

1)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… dnia ……………………………………….. roku.

…………………………………………………………………………….

 *(Pieczęć i podpis Wykonawcy/Wykonawców)*